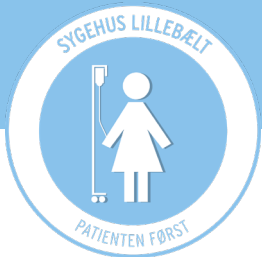




# Patient- og lægebeslutninger for den sidste tid (POLST projektet)



Lektor, ph.d., sygeplejerske Hanne Irene Jensen



**Kan man dø for sent?**

Vejledning om genoplivning af ældre har ikke slået til

**Erik vil gerne genoplives ved hjertestop - men lægerne siger nej**

**Genopliver vi ældre, som burde have lov til at dø?**

Jeg må skuffe dem, der er af den opfattelse, at livsvilje og gnist kan genstarte et stoppet hjerte

**Judiths mand døde af hjertestop:  
Plejhjemmet fravalgte  
hjertestartere**

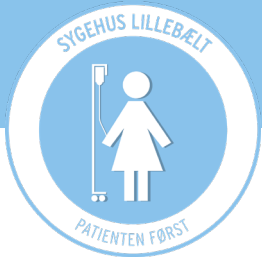
**Retten til at dø når vi gerne vil**

**Etisk Råd: Det skal være muligt at sige nej  
til genoplivning**



# Physician orders for Life Sustaining treatment (POLST)





# Patient- Og Lægebeslutninger for den Sidste Tid (POLST)

## Udvikle dokument

## Afprøve i praksis

*”At man kan tage stilling til sin sidste tid, imens man er ved sine fulde 5”*

Patient- Og Lægebeslutninger for den Sidste Tid		
Patientens efternavn:	Patientens for- og mellemnavn:	Patientens CPR nr.:
Adresse:	Postnr. /By:	Dato for udfyldt POLST:
<b>A</b> Sæt ét X	<b>Hjertestop</b> <input type="checkbox"/> Forsøg genoplivning <input type="checkbox"/> Ingen forsøg på genoplivning (tillad naturlig død)	
<b>B</b> Sæt ét X	<b>Lægebehandling</b> <input type="checkbox"/> Lindrende behandling – vigtigste mål er mest mulig lindring med behandling af symptomer. Lindring af smerte og lidelse. Ønsker ikke indlæggelse på sygehus til livsforlængende behandling. Hvis behov for lindrende behandling ikke kan imødekommes på aktuelle sted, da evt. indlæggelse på sygehus. <input type="checkbox"/> Udvalgt behandling – vigtigste mål er grundlæggende lægebehandling af sygdomstilstand. Ud over lindrende behandling gives behandling af sygdomstilstand som Leks, antibiotika, væske, blodtransfusion og støtte af vejtrækning uden brug af respirator. Indlæggelse på sygehus ved behov. Undgå som udgangspunkt indlæggelse på intensivt afsnit. <input type="checkbox"/> Full behandling – vigtigste mål er livsforlængende behandling. Ud over lindrende behandling gives behandling efter behov, herunder indlæggelse på sygehus samt eventuelt intensivt afsnit og respirator behandling, hvis det behandlingsmæssigt giver mening.	
<b>C</b> Sæt ét X	<b>Ernæring</b> <input type="checkbox"/> Hvis ikke i stand til at spise og/eller drikke tilstrækkeligt i længere tid, ønskes ernæring i sonde eller drop <input type="checkbox"/> Hvis ikke i stand til at spise og/eller drikke tilstrækkeligt i længere tid, ønskes <u>ikke</u> ernæring i sonde eller drop	
<b>D</b>	<b>Dokumentation af samtale</b> <b>Underskrift patient</b> Dette er mine ønsker, som de er nu. Jeg er informeret om og forstår, at udfyldelse af dette dokument er frivilligt, og at jeg til enhver tid kan ændre mine ønsker. Dato: _____ Underskrift: _____ <b>Underskrift læge</b> Ovenstående er i overensstemmelse med patientens nuværende sygdomstilstand og ønsket. Lægens navn (blokbogstaver): _____ Arbejdssted: _____ Dato: _____ Underskrift: _____	



# **Novo Nordisk Fonden Regionernes og Sundhedskartellets Udviklings- og Forskningspulje Region Syddanmark**

**Styregruppe:**

**Projektleder Hanne Irene Jensen**

**Ph.d. studerende Lone Doris Tuesen**

**Forskningsansvarlig overlæge Hans-Henrik Bülow**

**[www.polst.dk](http://www.polst.dk)**

